

【特定保健指導対象者の判定について】

◆検査や問診などの結果から、生活習慣病などのリスク要因の数や年齢などで判定します。

ステップ1

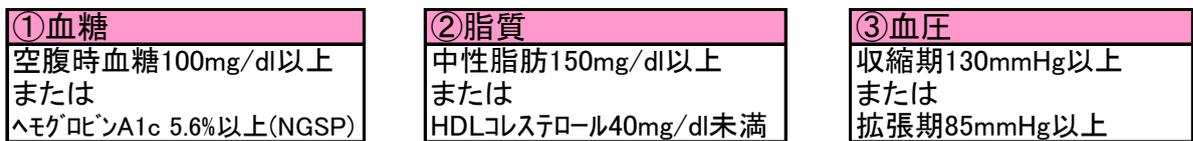
◆腹囲とBMIで内臓脂肪蓄積のリスクを判定。



※①、②に該当しない場合は原則として対象者とはなりません。

ステップ2

◆ステップ1で該当した人は、検査結果から追加リスク(下記①血糖②脂質③血圧)の該当数を確認。



※①～③の項目に該当が全くない人は原則として対象者とはなりません。

ステップ3

◆質問表により喫煙歴を確認。



ステップ4

◆対象者の年齢区分により、効果的な保健指導内容が決定。



判定表

腹囲	追加リスク ①血糖 ②脂質 ③血圧	④喫煙歴	対象者	
			40～64歳	65～74歳
85cm以上(男性) 90cm以上(女性)	2つ以上該当	/	積極的支援	動機付け支援
	1つ該当	あり なし	動機付け支援	
上記以外で BMI数値が25以上	3つ該当	/	積極的支援	動機付け支援
	2つ該当	あり なし	動機付け支援	
	1つ該当	/	動機付け支援	

※ 糖尿病、高血圧症、または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している人は除く。

※ メタボリックシンドロームの診断基準とは異なります。

積極的支援 …… 生活改善支援の必要度が高い人

動機付け支援 …… 生活改善支援の必要度が中程度の人